



**MAISON FAMILIALE RURALE**  
70, rue des religieuses  
50700 Valognes  
Tél : 02 33 40 13 85 Fax : 02 33 95 02 30  
Email : mfr.valognes@mfr.asso.fr

Photo de  
l'élève

# Dossier d'inscription

ANNEE SCOLAIRE : 2024/2025

## Renseignements élève

INSCRIPTION EN CLASSE DE : ..... DIPLOME PREPARE : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
(Indiquer les deux premiers prénoms)

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable Elève : ..... REGIME :  demi-pensionnaire  interne

N° INE (à demander au secrétariat du collège) : .....

N° Sécurité Sociale ou MSA : .....

## Renseignements famille

**PERE** Nom : ..... Prénom : ..... Décédé :   
Autorité parentale :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone travail : ..... E-mail : .....

**MERE** Nom : ..... Prénom : ..... Décédée :   
Autorité parentale :

Adresse (si différente de celle indiquée ci-dessus) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone travail : ..... E-mail : .....

Situation des parents de l'élève <sup>(1)</sup> : mariés  divorcés  séparés  veuf (veuve)  Célibataires   
pacsés  vie maritale

**En cas d'autorité parentale unique, nécessité de fournir un jugement** (divorce, décès, etc..) justifiant que le deuxième parent n'a plus de droit sur l'enfant.

**Autre interlocuteur** <sup>(1)</sup> : éducateur  assistante sociale  autre (à préciser) : .....

Lien de parenté avec l'élève : ..... Autorité parentale :

Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Nombre de frères et sœurs de l'élève : ..... Années de naissance : .....

Elève boursier l'année précédente <sup>(1)</sup>                      oui  non

Demande de bourse (*année en cours*) <sup>(1)</sup>                      oui  non

Apte à la pratique du sport <sup>(1)</sup>                      oui

non  partiellement  (*pour ces deux cas, fournir un certificat médical*)

### **Scolarité antérieure :**

Année	Etablissement fréquenté	Classe	Diplôme obtenu (joindre copie)
	Nom – adresse		
2023-2024			
2022-2023			

**Autres informations utiles** (voir liste des pièces jointes au dossier)

Je soussigné (nom, prénom) .....

☞ **demande l'inscription** de mon fils, ma fille ..... et adhère par le fait même à l'association de la Maison Familiale conformément aux statuts.

☞ **m'engage à respecter** les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille.

☞ **m'engage à régler** en totalité les frais de formation, d'hébergement, de restauration ainsi que les frais de fournitures et d'assurances, même en cas d'absence de longue durée conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier. *Dès lors que la formation se déroule sur 2 années, des frais sont également supportés la 2<sup>ème</sup> année, le montant sera déterminé par le conseil d'administration.*

**Rappel : Seules les personnes inscrites sur les dossiers d'inscription sont autorisées à venir chercher les élèves à la MFR pour les sorties en cours de journée.**

### **Signatures**

Représentant légal (des deux parents en cas de séparation)	Jeune	Directrice de la M.F.

(1) Cocher la case correspondante